

Paciente: JOAO ROBERTO SANTOS OLIVEIRA

Idade: 11 a e 6 m

Sexo: M

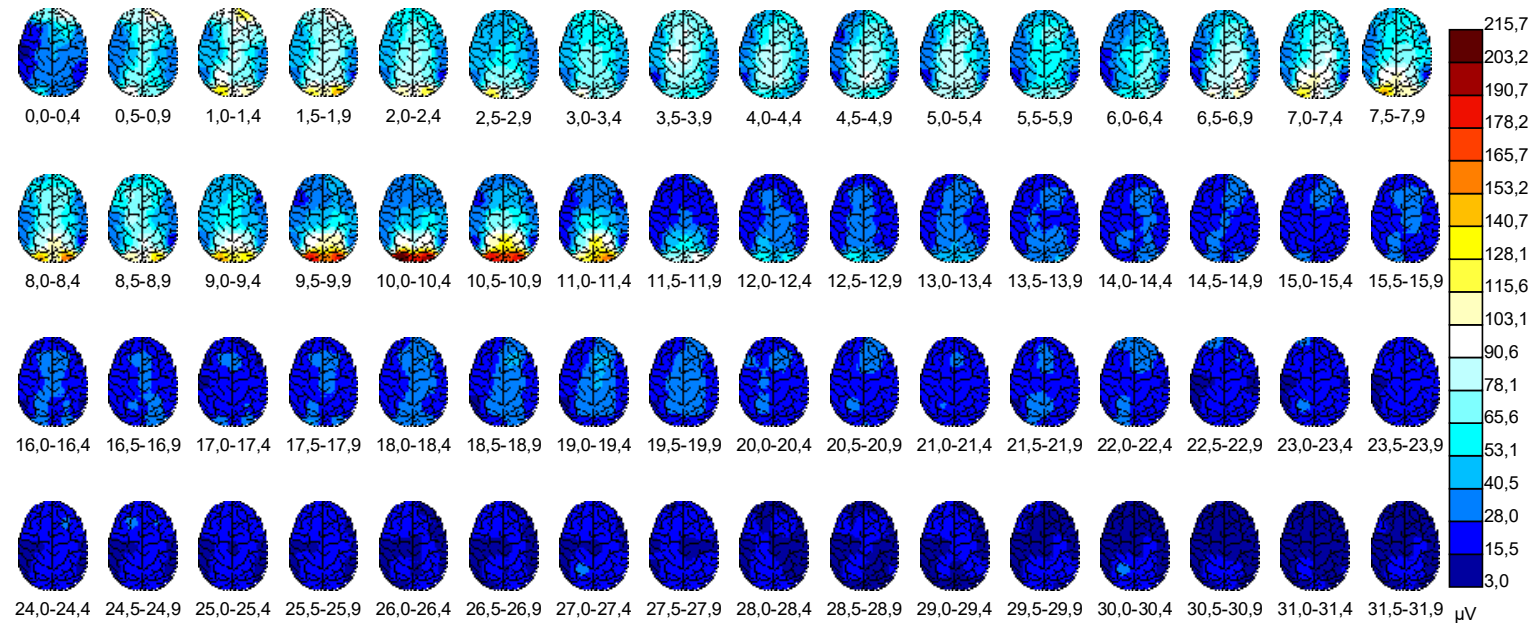
Data: 15/10/2024

Seleção: 1-Repouso

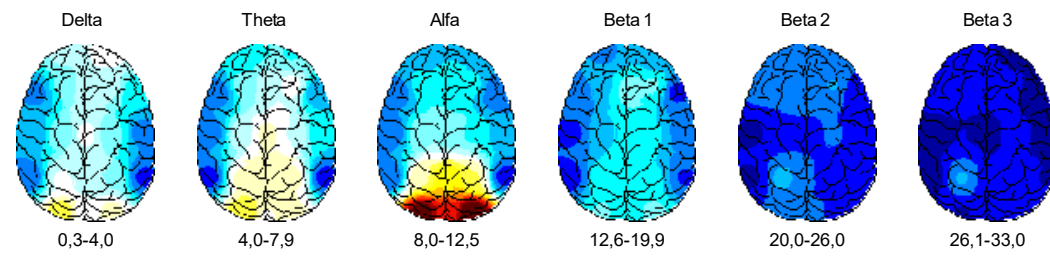
Qtd. de Seleções: 3

Referência: Ref

Amplitude Absoluta - Faixas Estreitas



Amplitude Absoluta - Faixas Clássicas



Escrever aqui o endereço completo
Escrever aqui os telefones/fax

Nome: JOAO ROBERTO SANTOS OLIVEIRA

Idade: 11 a e 6 m

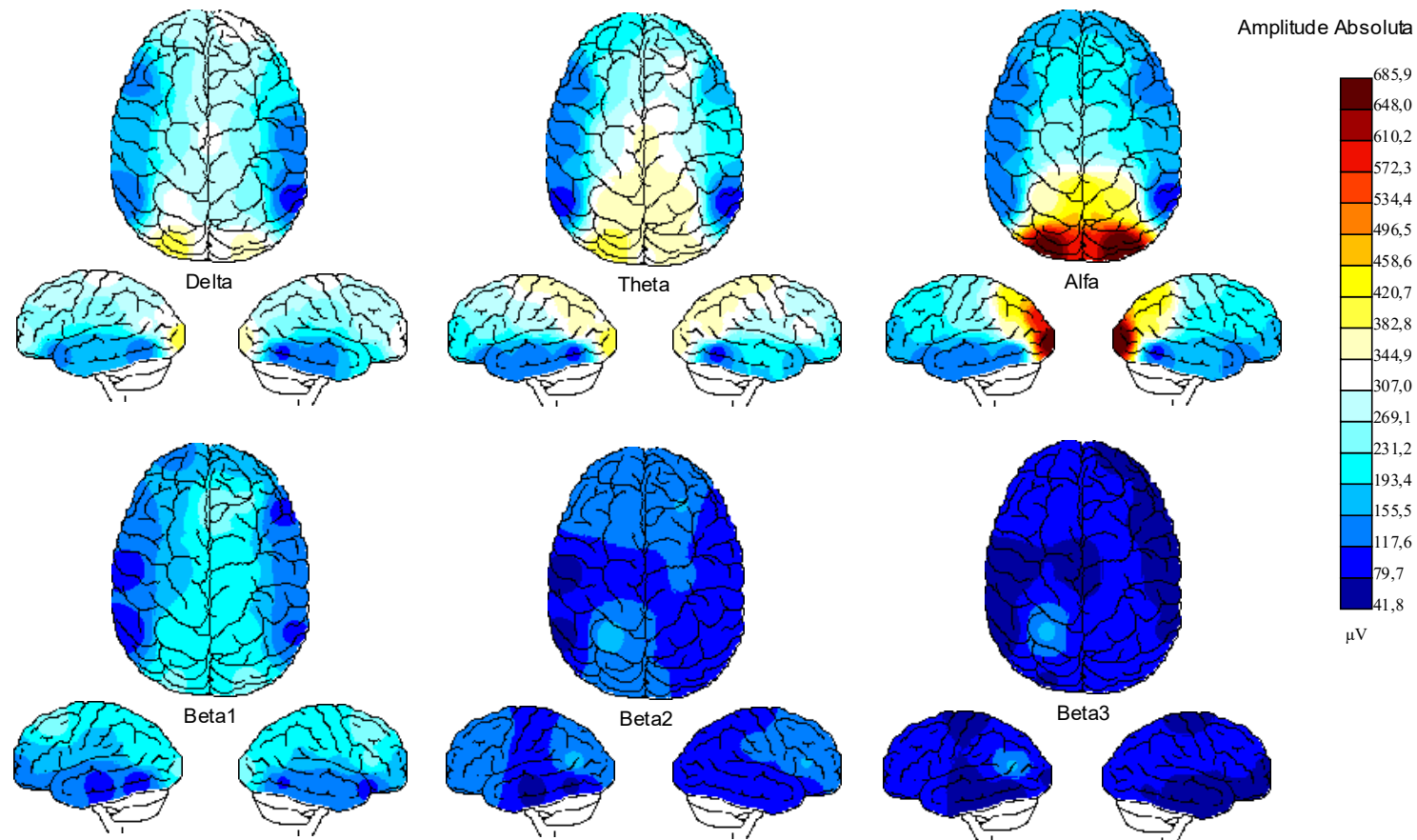
Sexo: M

Data: 15/10/2024

Seleção: 1-Repouso

N. Épocas: 3

Referência: Ref

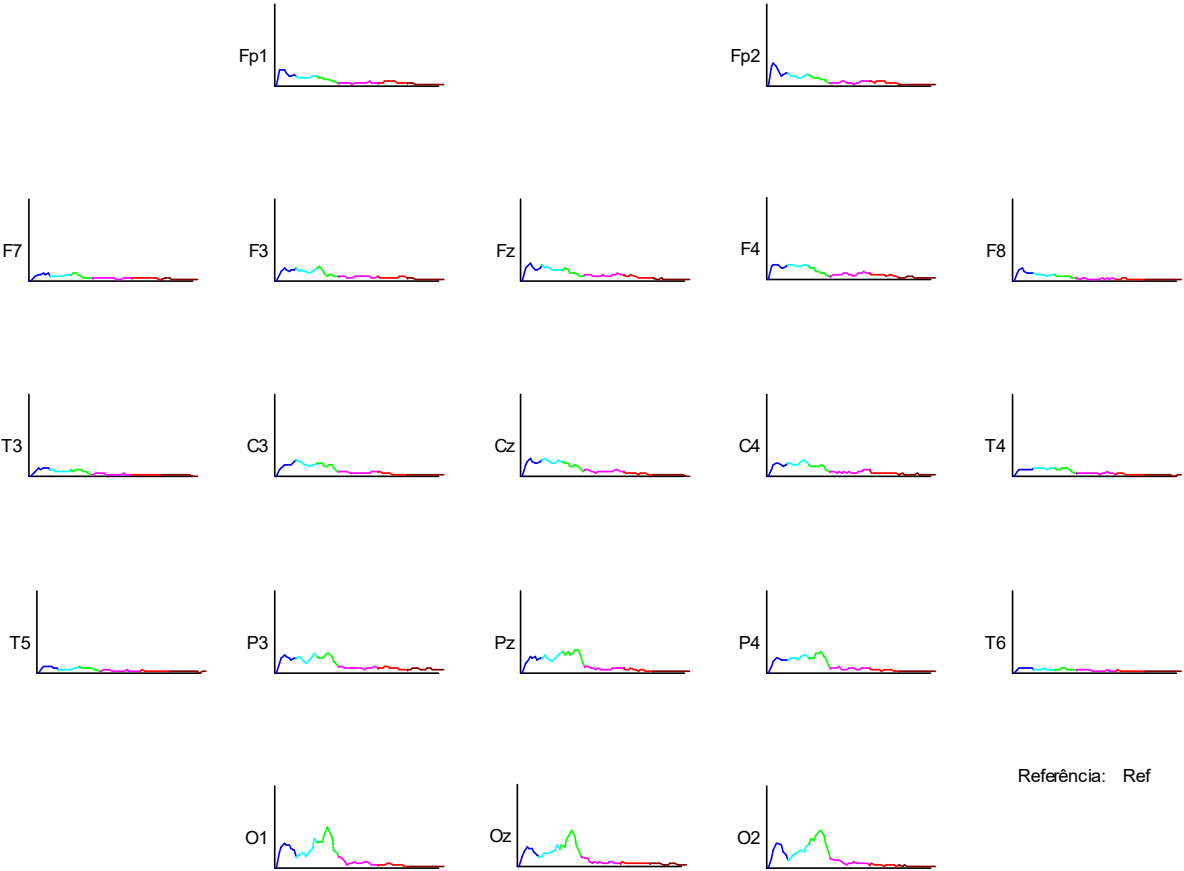


Escrever aqui o endereço completo

Escrever aqui os telefones/fax

Espectro Médio de Amplitude Absoluta

Delta
Theta
Alfa
Beta1
Beta2
Beta3



Nome do Paciente: JOAO ROBERTO SANTOS OLIVEIRA

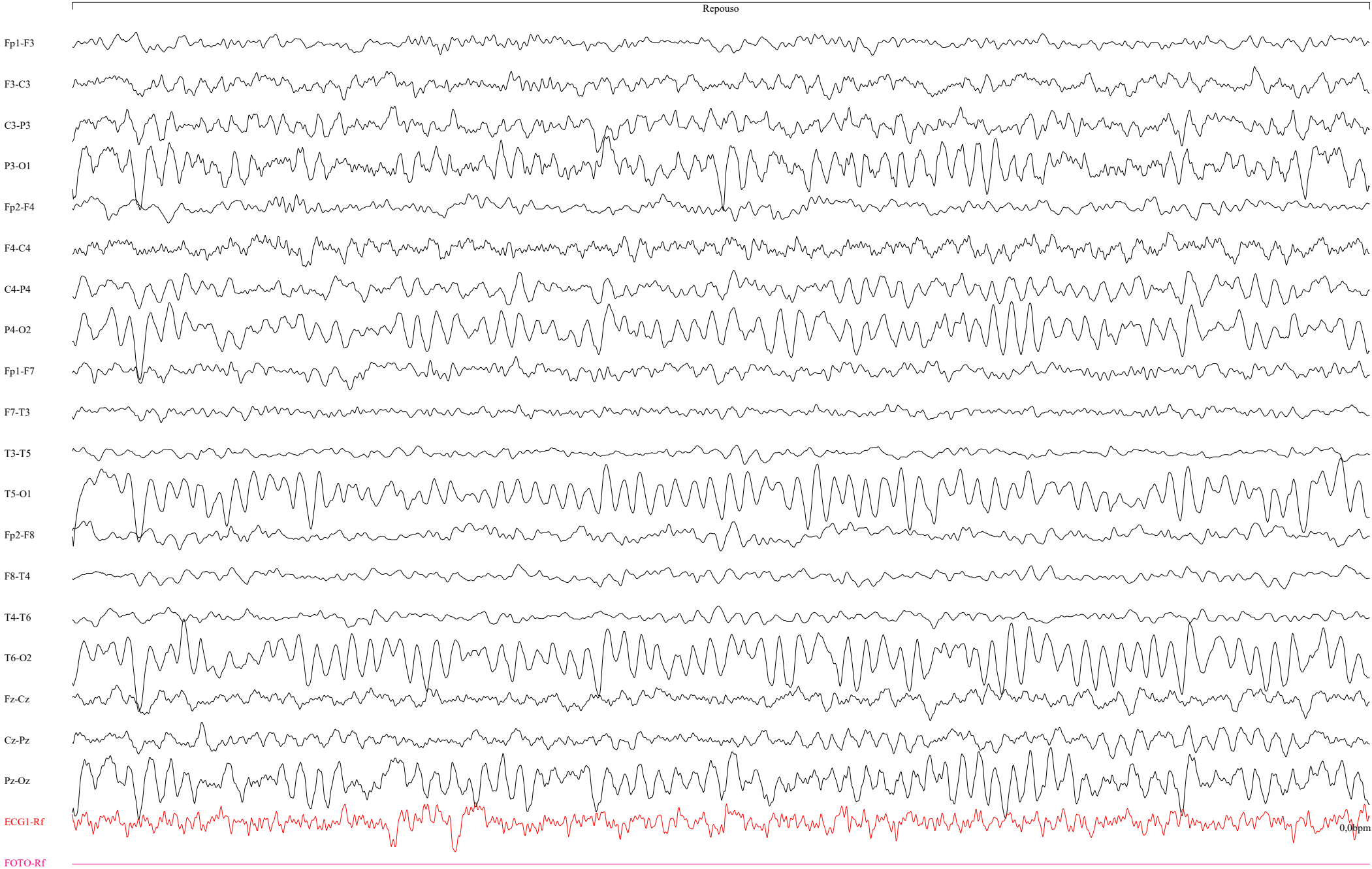
Seleção: 1-Repouso

Nº de Épocas: 3

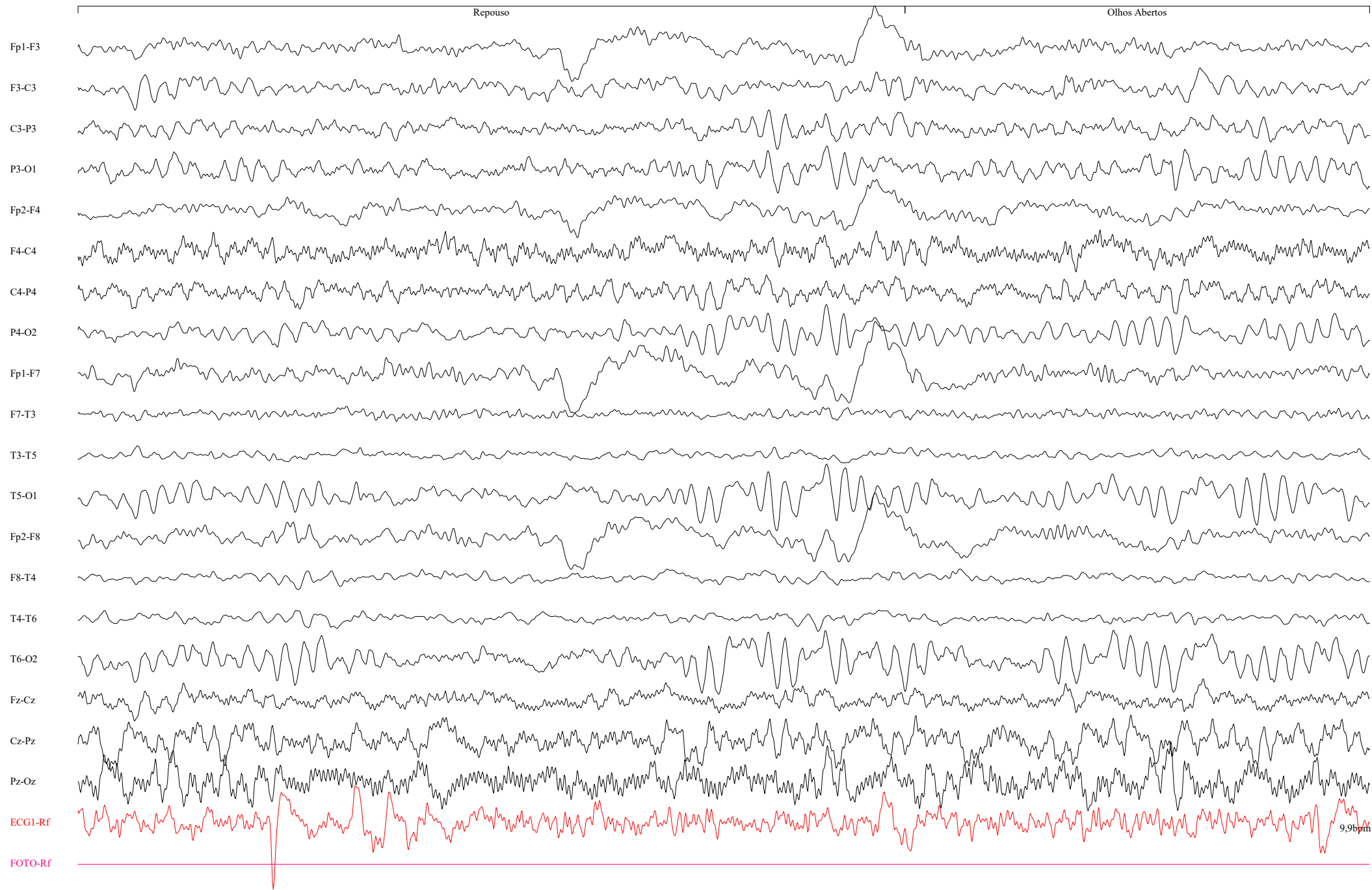
Sexo: M

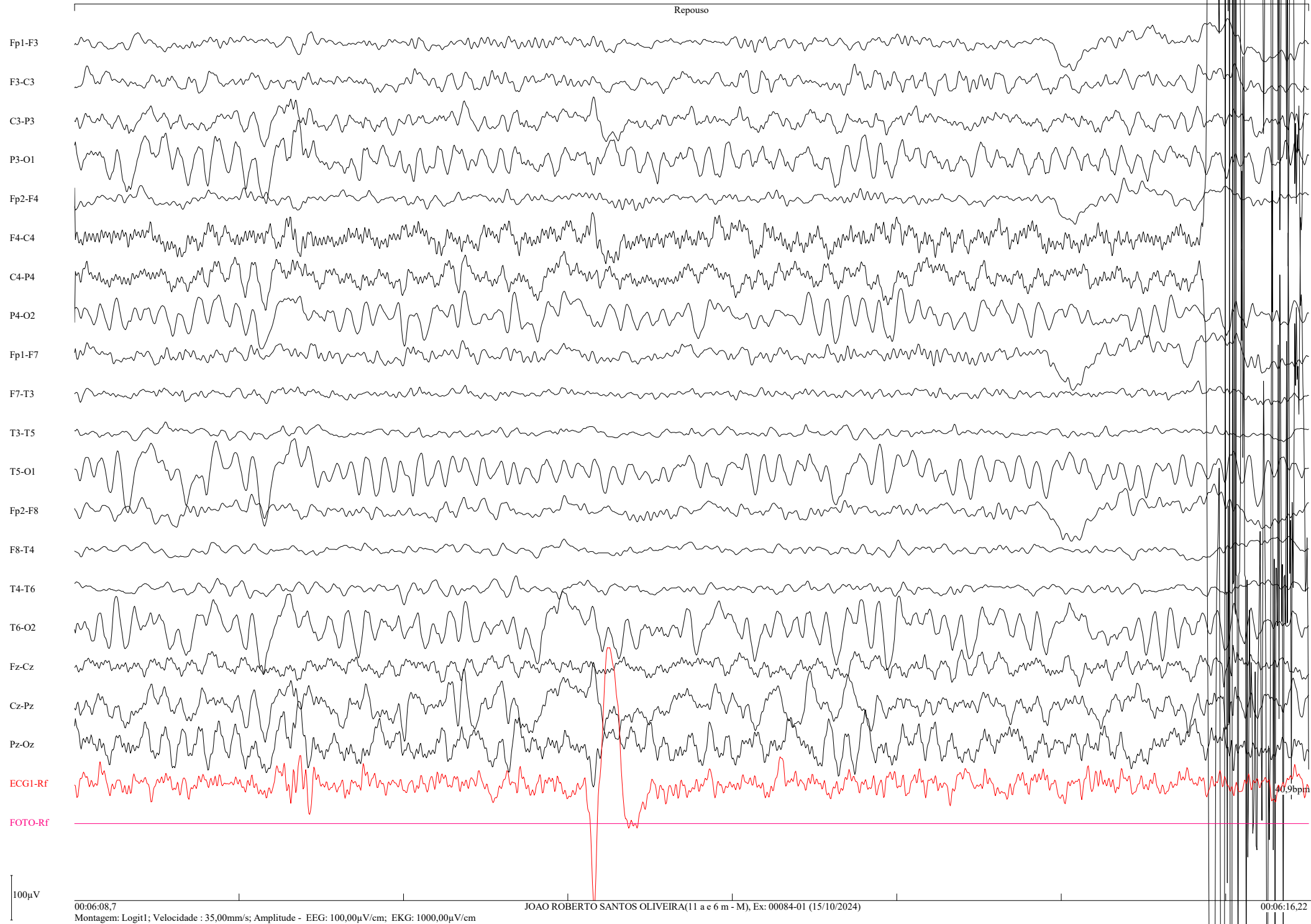
Idade: 11 a e 6 m

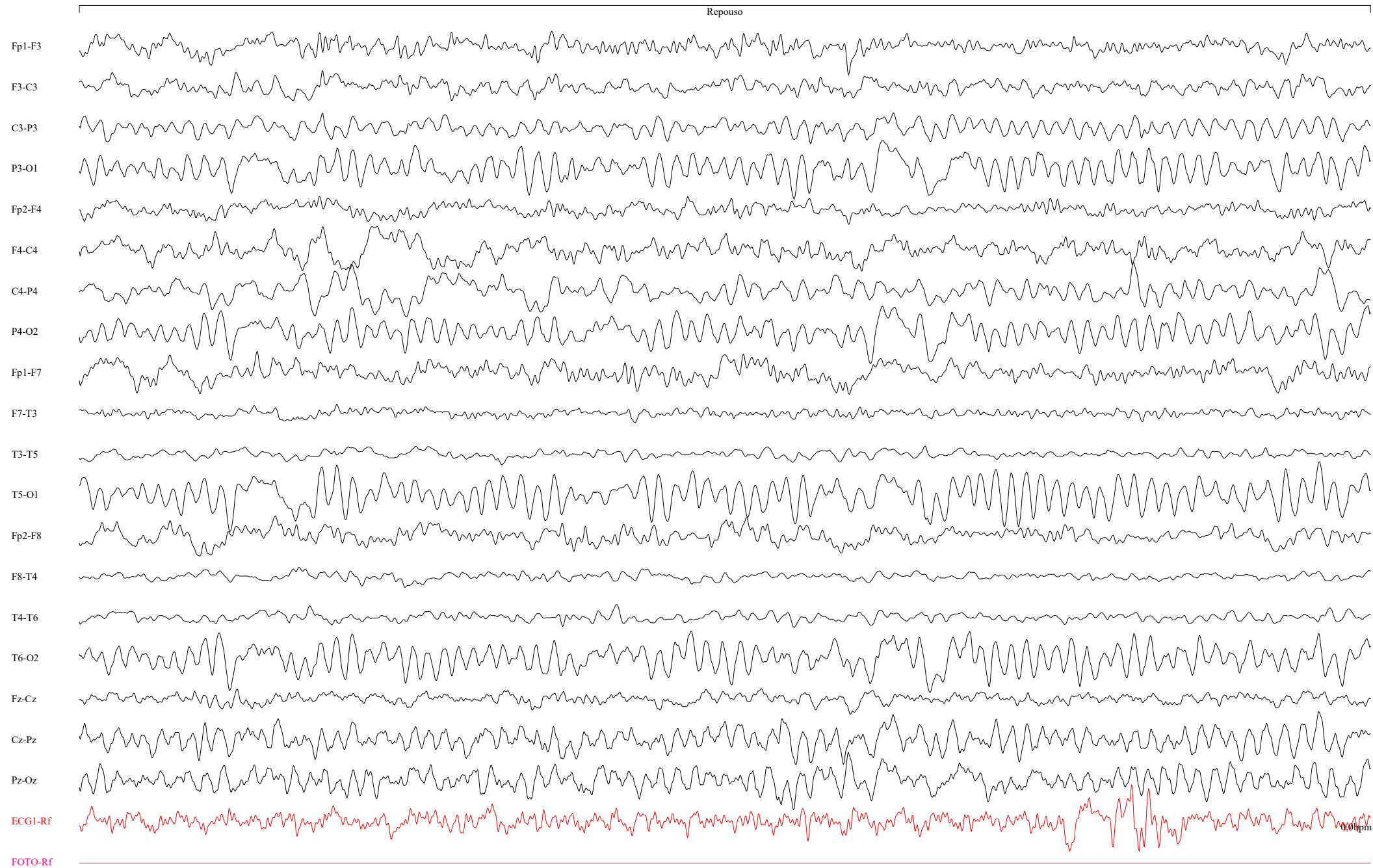
Data: 15/ 10/ 2024

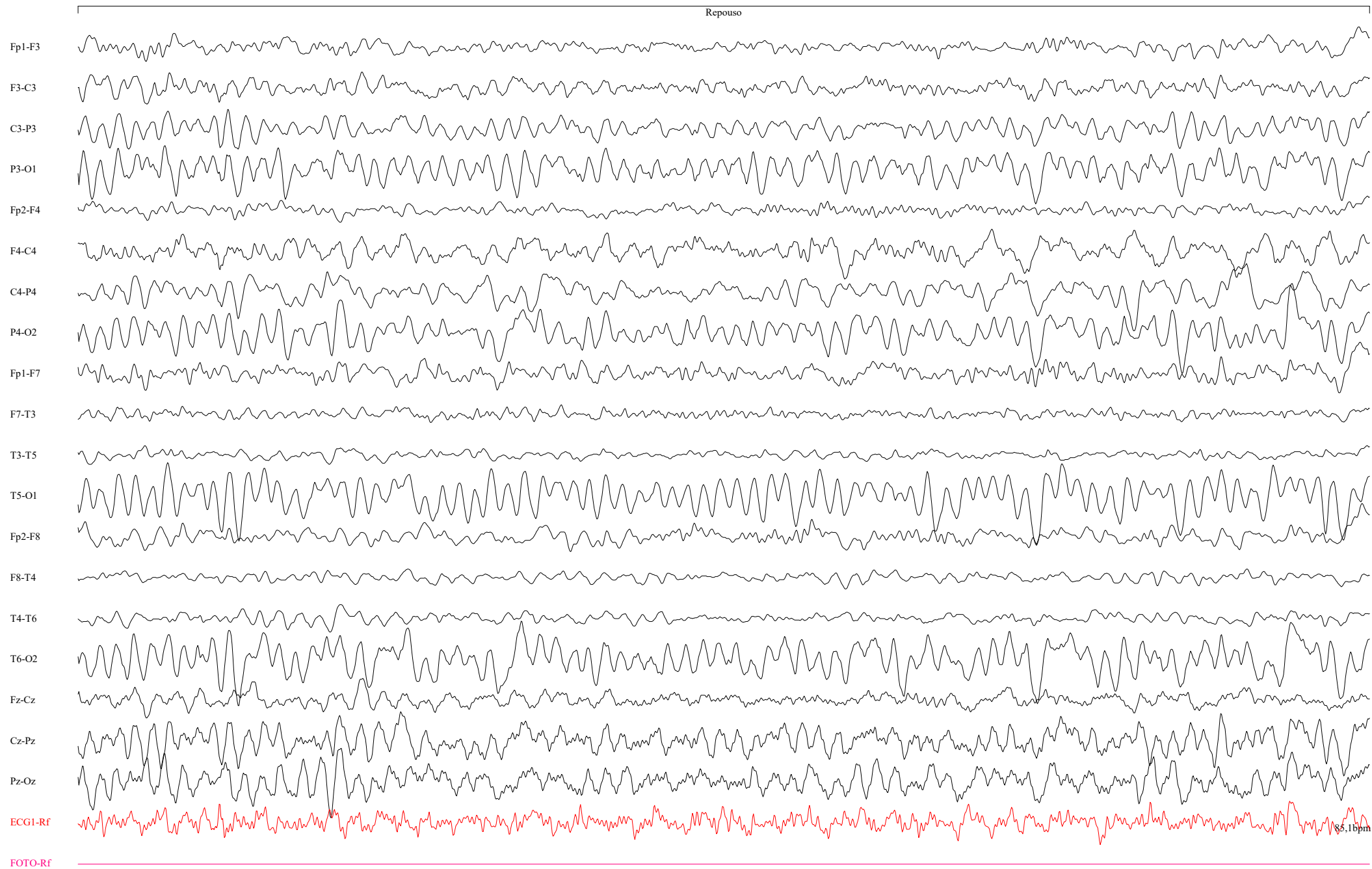


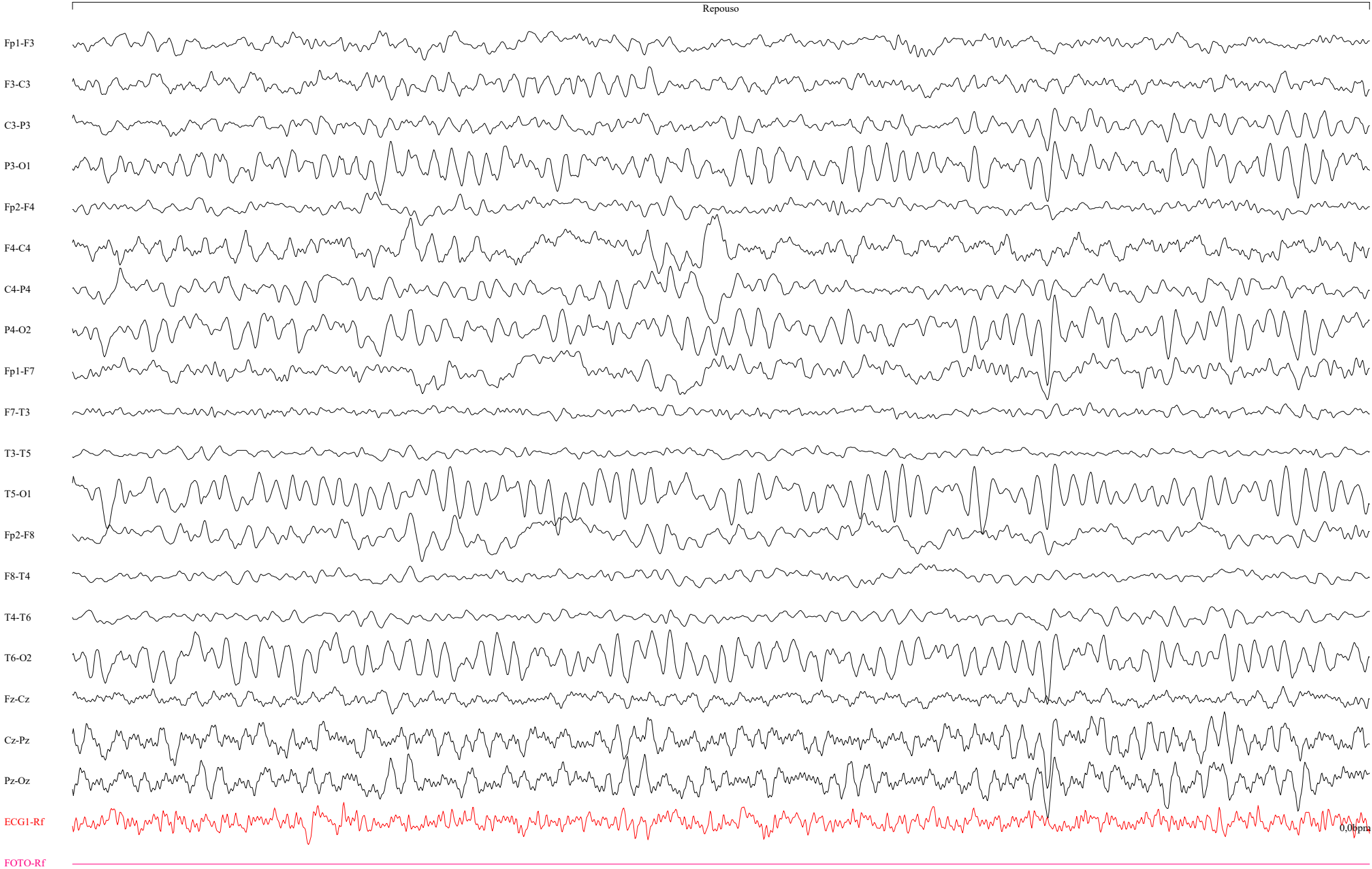
[Aqui vai o nome do Medico/Clinica]



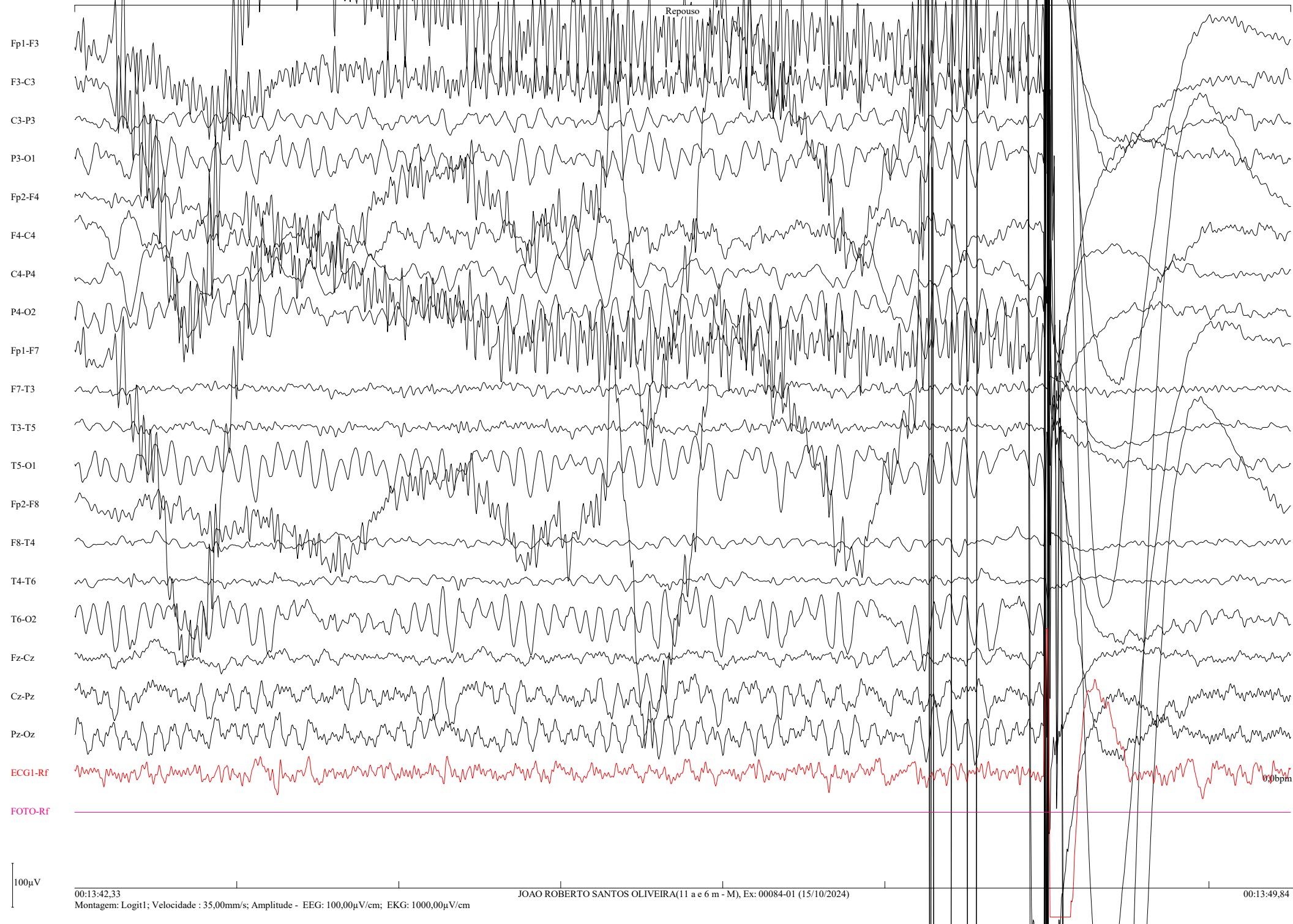




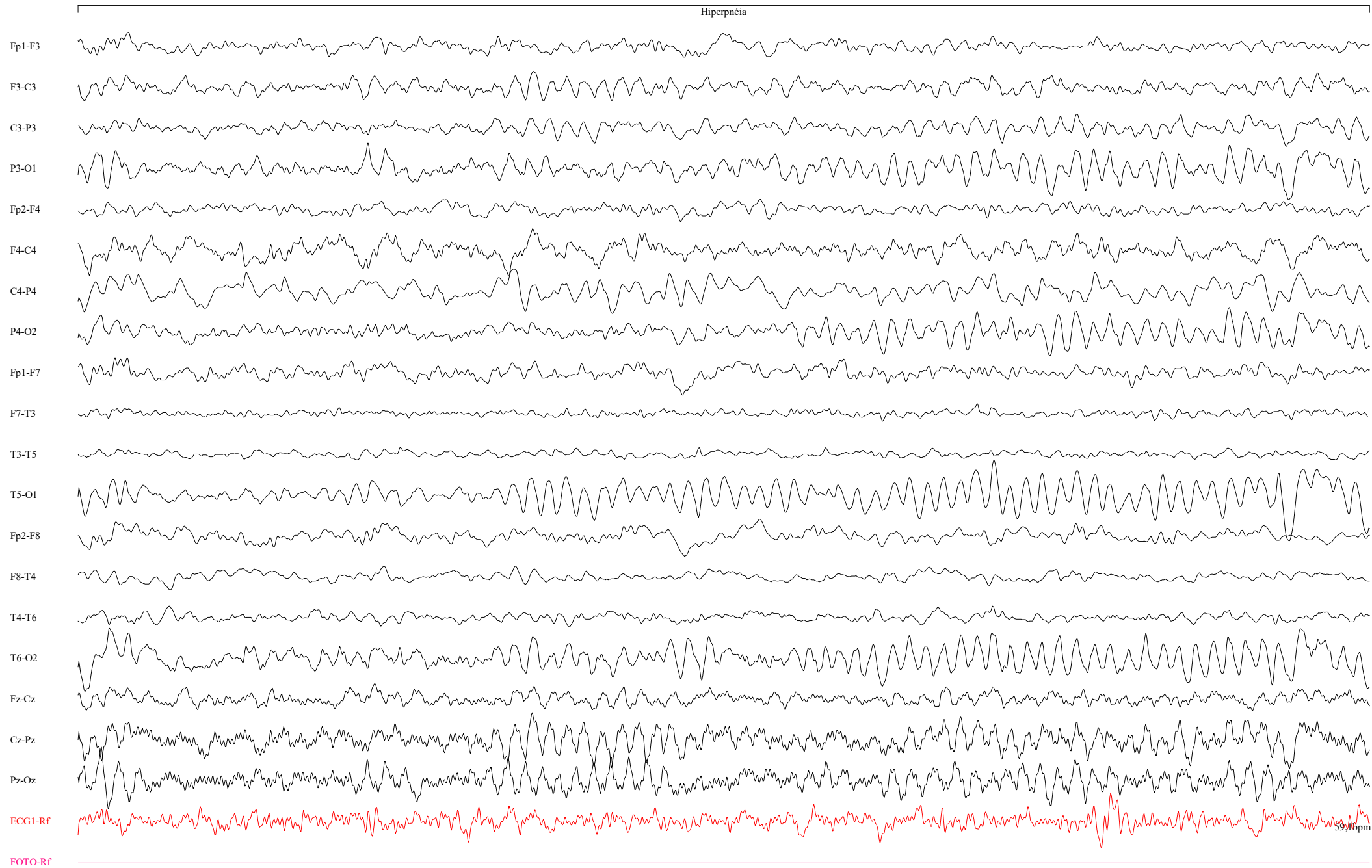




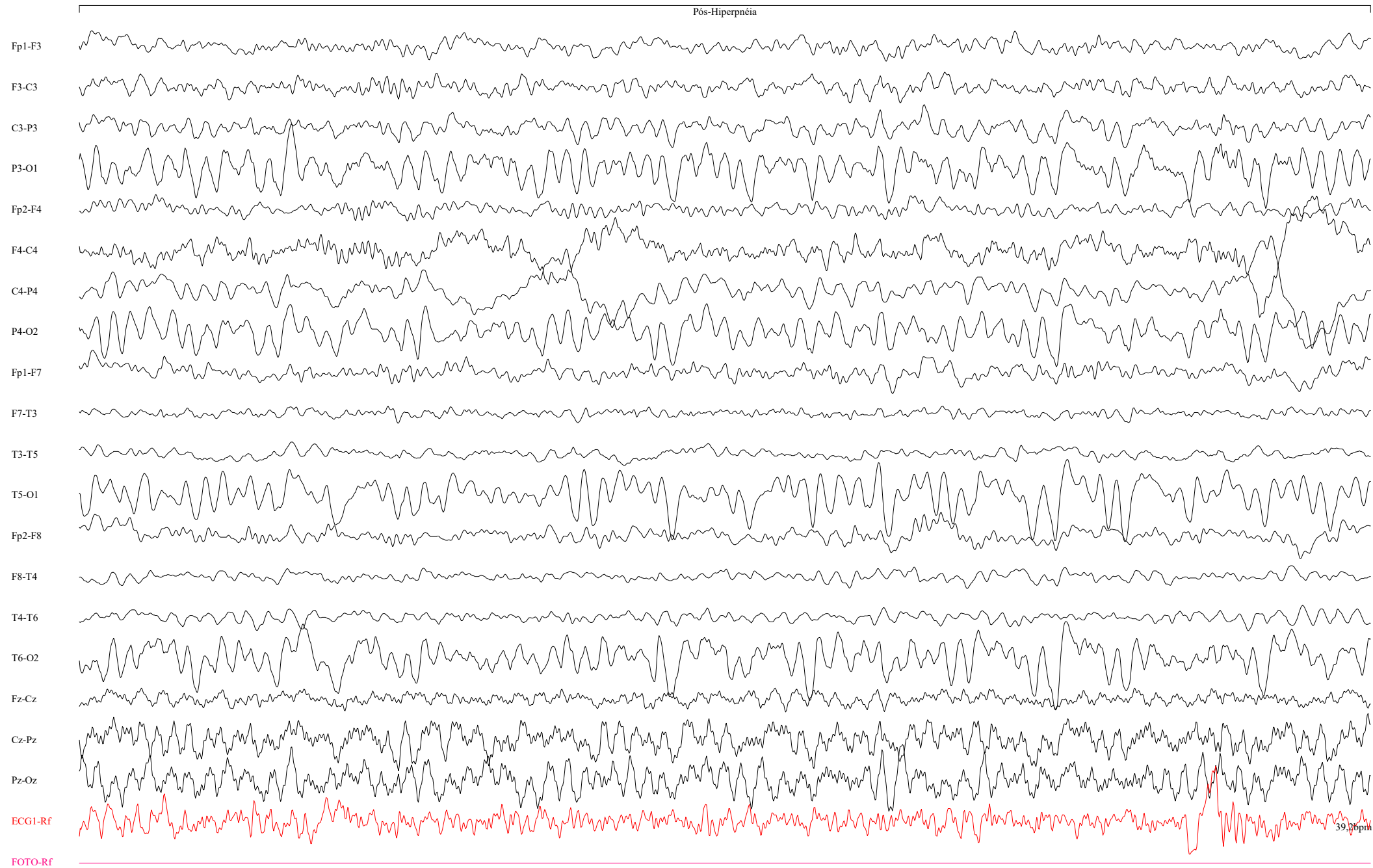
[Aqui vai o nome do Medico/Clinica]



[Aqui vai o nome do Médico/Clinica]



[Aqui vai o nome do Médico/Clinica]



[Aqui vai o nome do Médico/Clinica]

